

Wat is ofatumumab?

Ofatumumab (Kisempta®) is een medicijn dat zich bindt aan het CD20 eiwit, dat aanwezig is op het oppervlak van bepaalde witte bloedcellen, de B-cellen. Hierdoor gaan deze zogeheten CD20-positieve B-cellen stuk en kunnen zij niet meer zorgen voor het optreden van ontstekingen bij MS.

Voor wie is dit medicijn bedoeld?

Ofatumumab is bedoeld voor volwassenen met een actieve relapsing MS.

Wat is het doel van het medicijn en hoe effectief is het?

Het doel van het gebruik van ofatumumab is dat de ziekte rustig verloopt. Dit houdt in dat er minder vaak terugvallen (relapses of schubs) optreden, dat het functioneren minder snel achteruit gaat en dat er geen nieuwe afwijkingen op de MRI-scans zichtbaar zijn. Ofatumumab geneest MS niet, maar kan er wel voor zorgen dat de ziekte minder actief is.

De mate van effectiviteit is altijd lastig aan te geven omdat vergelijking tussen verschillende medicijnen vaak niet mogelijk is. Onderzoek heeft laten zien dat het jaarlijks aantal terugvallen (zogeheten annual relapse rate) bij mensen die ofatumumab kregen 51 tot 58% lager was dan bij mensen die behandeld werden met teriflunomide, een ander geneesmiddel dat bij relapsing-remitting MS gebruikt kan worden. Daarnaast bleek het risico op functionele achteruitgang met 32% gedaald te zijn en werden er meer dan 80% minder nieuwe afwijkingen op de MRI-scans gezien.

Hoe moet ik het gebruiken?

Ofatumumab wordt toegediend door middel van een onderhuidse injectie eenmaal per maand. De toediening kunt u zelf thuis doen met behulp van een auto-injector (vergelijkbaar met auto-injectoren zoals die bij suikerziekte gebruikt worden).

Wat zijn de belangrijkste bijwerkingen?

De voornaamste bijwerking is wat lichte irritatie op de plek van injecteren. Dit komt vooral voor bij de eerste toediening (en). Daarnaast kunnen bij het gebruik van ofatumumab infecties iets vaker optreden. Het betreft dan meestal milde luchtweginfecties, zoals een verkoudheid, een neusbijholteontsteking en urineweginfecties.

Zijn er controles nodig?

Voordat de behandeling wordt gestart moet door middel van een bloedcontrole gekeken worden of er een normale afweer is. Daarnaast moet worden vastgesteld dat er geen sprake is van chronische infecties, zoals hepatitis B. Gedurende de behandeling kan er periodiek bloedcontrole plaats vinden.

Hoe zit het met zwangerschap en borstvoeding?

Tot op heden zijn er geen aanwijzingen gevonden dat ofatumumab schadelijk is voor het ongeboren kind. Zekerheidshalve wordt geadviseerd om tot 6 maanden na de laatste gift niet zwanger te worden. Het is onbekend of en in welke mate ofatumumab in de moedermelk komt. Overleg daarom altijd met uw neuroloog of MS-verpleegkundige over wat verstandig is in uw specifieke situatie.

Wat moet ik nog meer weten?

Bepaalde vaccinaties kunnen niet gegeven worden aan mensen die ofatumumab gebruiken. Het gaat om zogeheten levende of verzwakte vaccins. Deze kunnen pas veilig gegeven worden als de B-cellen

weer volledig hersteld zijn. Dit duurt gemiddeld 24 weken na de laatste gift. Vaccinaties kunnen wel gegeven worden tot vier weken voor de start van de behandeling met ofatumumab. Tijdens het gebruik van ofatumumab kan de antistofrespons op vaccinaties sterk verminderd zijn. Het is mogelijk dat daardoor vaccinaties minder goed werken. Ofatumumab wordt in Nederland vergoed en valt daarbij onder de basisverzekering.

Datum eerste versie: maart 2022